

简易峰流速仪对咳嗽变异型哮喘的诊断价值

严舒俊 陈惠银 黄景彬

[摘要] 目的 了解简易峰流速仪对咳嗽变异型哮喘的诊断价值。方法 对疑诊咳嗽变异型哮喘,使用简易峰流速仪行支气管舒张试验测试患者 131 例进行回顾性分析。结果 阳性率 33.6%(44/131)。阳性结果患者中,延误诊断达 1 年以上的占 40.9%(18/44);阴性结果患者中,呼气峰流速值改善率 $\geq 10\%$ 且 $< 15\%$ 的占总测试例数的 16.8%(22/131)。结论 使用简易峰流速仪对咳嗽变异型哮喘的诊断有一定实用价值。

[关键词] 简易峰流速仪;咳嗽变异型哮喘;诊断

Application of mini peak flow meters in cough variant asthma YAN Shu-jun, CHEN Hui-yin, HUANG Jing-bin. Shunde Chronic Diseases Prevention and Cure Center, Foshan 528300, Guangdong, China

[Abstract] Objective To investigate the diagnostic value of mini peak flow meters in cough variant asthma (CVA). Methods 131 patients with the main symptom of chronic cough whose chest X-ray showed normal were included in this study. The peak expiratory flow (PEF) rate of each patient was measured by mini peak flow meters during the bronchial dilation test, and the results were analyzed. Results The rate of positive reaction in the test was 33.6% (44/131), of whom 40.9% (18/44) were delayed over 1 year. 16.8% (22/131) of all the patients' PEF increased 10% to 15% in after the test. Conclusion Mini peak flow meters can be used in the diagnosis of CVA.

[Key words] mini peak flow meter; cough variant asthma; diagnosis

中图分类号:R562.2 文献标识码:B 文章编号:1006-9771(2005)09-0771-01

[本文著录格式] 严舒俊,陈惠银,黄景彬.简易峰流速仪对咳嗽变异型哮喘的诊断价值[J].中国康复理论与实践,2005,11(9):771.

简易峰流速仪(或称手持峰流速仪)作为已确诊为支气管哮喘患者的病情监测或治疗效果监测的家用型仪器已被广大的临床医生和患者所接受。它作为咳嗽变异型哮喘(cough variant asthma, CVA)的诊断和鉴别诊断的价值如何呢?本文对此做一回顾性分析。

1 材料与方法

1.1 病例选择 门诊就诊的以慢性咳嗽为主要症状,伴或不伴气急(或胸闷)表现,经 X 线胸片检查正常,无支气管哮喘病史患者,列为 CVA 可疑者,使用选用美国 IMI 峰流速仪测试呼气峰流速值(peak expiratory flow, PEF)。被测试者符合:①72 h 内未使用(或已停用)抗组胺药、茶碱类药或 β_2 受体激动剂;②1 周内未使用(或已停用)短效糖皮质激素;③4 周内未使用(或已停用)长效糖皮质激素;④对沙丁胺醇无过敏史。自 2002 年 8 月 1 日~2004 年 2 月 29 日间共测试 131 例,其中男性 69 例,女性 62 例,年龄 4~75 岁。

1.2 测试方法 测试对象均接受支气管舒张试验,由专人负责测试。被测试者平静休息 15 min 以上,由测试者教会其正确使用简易峰流速仪,测试 PEF 3 次,次间间隔 3 min,取最高值作为基础值。之后视被测试者年龄、身高、体重情况选用沙丁胺醇气雾剂 200 μ g、300 μ g、400 μ g 等不同剂量给患者吸入,屏气 ≥ 8 s 后分别于 5、10、15 min 测 PEF 并记录,取最高值按以下公式判断结果^[1-2]:

PEF 改善率(%) = (吸药后 PEF - 吸药前 PEF) / 吸药前 PEF $\times 100\%$

PEF 改善率 $\geq 15.0\%$ 为支气管舒张试验阳性。

2 结果

支气管舒张试验阳性者占 33.6%(44/131)。在试验阳性患者中,PEF 改善率最高达 85%,改善率 15%~35%的 36 例;症状持续时间 1 年以上的 18 例(40.9%)。

在支气管舒张试验阴性的 87 例患者中,PEF 改善率 10%~15%的 22 例(16.8%)。

3 讨论

中华医学会修订的《支气管哮喘防治指南》对诊断支气管哮喘的试验包括支气管激发试验或运动试验、支气管舒张试验、最大呼气流量日内变异率或昼夜波动率 $\geq 20\%$ ^[1]。要完成上述试验必须具备支气管激发试验仪、运动试验仪和肺功能仪,而这些设备恰恰是基层医院所缺乏的。对于症状不典型的 CVA 往往因缺乏临床依据,造成延误诊断。我们认为,使用简易峰流速仪可以改变这一状况。

虽然在支气管舒张试验及支气管激发试验时峰流速仪测定的 PEF 值敏感性要低于标准肺功能仪的测定结果^[2],但本组阳性率达 33.6%,已经可以较好地满足临床诊断的需要。马家用曾报道 4 例支气管舒张试验阴性的患者,经按支气管哮喘治疗 3~21 d 后复查,第 1 秒用力呼气流速(FEV₁)和 PEF 的改善率均超过支气管舒张试验阳性的判断标准而诊断为支气管哮喘^[3]。这提示在本组支气管激发试验阴性患者中可能仍有部分患者患有支气管哮喘。本组 44 例试验阳性患者及 PEF 改善率 $\geq 10\%$ 的试验阴性患者按照哮喘治疗,加用支气管舒张剂后均取得了良好的治疗效果,但未能对治疗后的 PEF 值进行测试。

如以起病至诊断超过 1 年为延误诊断,则本组 44 例支气管舒张试验阳性患者延误诊断率达 40.9%,与母双等的调查结果相近^[4]。

简易峰流速仪价廉、易于操作,一般医院门诊或诊所都能开展。相比“试验性治疗”诊断方法更有说服力,并且节省卫生资源。

[参考文献]

- [1] 中华医学会呼吸病学分会哮喘学组. 支气管哮喘防治指南[J]. 中华结核和呼吸杂志, 2003, 26: 132-138.
- [2] 何权瀛, 林江涛. 现代呼吸系统疾病诊断学[M]. 北京: 中国协和医科大学出版社, 2002. 318-328.
- [3] 马家用. 支气管舒张试验阴性的可逆性气道阻塞[J]. 中华结核和呼吸杂志, 1996, 19: 182.
- [4] 母双, 何权瀛, 陈燕文. 支气管哮喘诊断状况调查与分析[J]. 中华结核和呼吸杂志, 1998, 21: 601-603.

(收稿日期: 2005-06-08)

作者单位: 528300 广东佛山市, 顺德区慢性病防治中心。作者简介: 严舒俊(1954-), 男, 广东南海市人, 在职研究生, 副主任医师, 主要研究方向: 呼吸病学。